

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования


«Приволжский исследовательский медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Программа одобрена
Ученым советом
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России



«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России


_____ Н.Н. Карякин

«26» 03 2021г., протокол № 3

«26» 03 2021г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность: 31.08.47 Рефлексотерапия

Квалификация: врач-рефлексотерапевт

Нижний Новгород
2021

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия» разработана в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Рефлексотерапия», утвержден Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1090; приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки), приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры», Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России».

1.2. Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

1.3. Задачами государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

1.4. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия» проводится государственными экзаменационными комиссиями, состав которой утверждается приказом ректора не позднее, чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

1.5. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия».

1.6. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации по программе ординатуры является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации - по программам ординатуры.

2. Требования к выпускникам, обучавшимся по программе ординатуры по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия»

Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности:

1) универсальных компетенций:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

– готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

2) профессиональных компетенций:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- лечебная деятельность: готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Оценка сформированности компетенций проводится в ходе проверки уровня теоретической подготовки и способности обучающихся к решению профессиональных *задач* в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Подготовка и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

3.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия», содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен.

3.2. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

3.3. Государственный экзамен проводится поэтапно и включает следующие обязательные аттестационные испытания:

- проверку уровня теоретической подготовленности путем тестового контроля;
- проверку уровня усвоения практических умений;
- итоговое собеседование.

Материал для тестового контроля охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой части учебного плана образовательной программы. Содержание тестовых заданий позволяют установить и оценить различные стороны логики профессионального мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 90-100% - «отлично», 80-89% - «хорошо», 70-79% - «удовлетворительно», 69 и менее % - «неудовлетворительно».

Проверка уровня практических умений проводится в симуляционно-аккредитационном центре и/или на базах кафедр, осуществляющих подготовку по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при решении задач профессиональной деятельности. Результат выражается в виде «зачтено» или «не зачтено».

Итоговое собеседование проводится по билетам, включающим не более 2 ситуационных задач и не более 3 теоретических вопросов. Итоговое собеседование проводится в аудитории Университета. При подготовке к ответу в устной форме обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных экзаменатором листах бумаги. На подготовку к ответу первому обучающемуся предоставляется до 45 минут, остальные ординаторы отвечают в порядке очередности. На ответ обучающегося по билету и вопросы членов экзаменационной комиссии отводится не более 30 минут.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, но допускает неточности при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

3.4. Результаты и итоги государственной итоговой аттестации подводятся на открытых заседаниях экзаменационных комиссий с участием не менее 2/3 их состава. Результаты госу-

дарственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

3.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссии хранятся в деканате ФПСВК в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве Университета.

3.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

3. Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия»

4.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

1. *Организация рефлексотерапевтической службы. Директивные документы и приказы об организации рефлексотерапевтической помощи населению (Приказ №364, приказ №112)*
2. *Организация работы отделения и кабинета рефлексотерапии (РТ): объем специализированных рефлексотерапевтических манипуляций, оснащение кабинета.*
3. *Показания и противопоказания к рефлексотерапии, возможные осложнения при иглоукалывании, их профилактика*
4. *Теоретические и методологические основы рефлексотерапии, теория функциональных систем П.К. Анохина, нервно-рефлекторная теория И.П.Павлова.*
5. *Современное учение о нейро- гормонально-метаболической регуляции в организме. Система биофизического гомеостаза*
6. *Основные философские концепции Восточной медицины как теоретические и практические основы рефлексотерапии Концепция "ИНЬ-ЯН" и ее значение для традиционной медицины. Закон противоположностей «Инь - Ян». Истоки концепции У-Син (пяти первоэлементов) – основного закона восточной медицины.*
7. *Традиционные и современные представления о точках акупунктуры, канальных системах, их связях с органами и системами органов. Принципы расположения каналов (Ян-каналы - наружные поверхности, инь-каналы – внутренние; ручные, ножные каналы и т.д.) и функциональное значение точек акупунктуры, соответствующих меридианов.*

8. Методы определения локализации точек акупунктуры. Понятие о пропорциональных и индивидуальных цунях. Использование пропорциональных и индивидуальных цуней, для определения БАТ.
9. Точки акупунктуры: МО-, ШУ- и ЛО-систем. Понятие о системах МО-, ШУ- и ЛО. Особенности топографии точек этих систем. Показания к использованию точек акупунктуры. Методы и методики воздействия на точки акупунктуры указанных выше систем.
10. Принципы подбора рецептуры БАТ с учетом законов восточной медицины. Использование законов "у-син", "инь-ян", "полдень-полночь" и т.д. в подборе рецептуры БАТ
11. Традиционные методы диагностики: расспрос, осмотр, обоняние, выслушивание звуков, пальпация, диагностика по измененным тканям. Использование "феномена меридианов" для диагностики состояния канальной системы. Традиционная диагностика для конкретных больных, интерпретация полученных данных, их использование для составления рецептуры.
12. Традиционные методы диагностики китайской медицины. Пульсовая диагностика. Индивидуальные особенности пульсовой диагностики. Проведение пульсовой диагностики для конкретного больного, интерпретация полученных данных, их использование для прогноза состояния больного и для составления рецептуры БАТ для воздействия.
13. Термодиагностика. Особенности выполнения термодиагностики в ее различных модификациях. Индивидуальные особенности. Возможная интерпретация получаемых данных, их использование в составлении рецептуры БАТ.
14. Электропунктура. История метода. Аппаратура для электропунктуры. Ее технические характеристики. Правила пользования аппаратурой. Методики воздействия на биологически активные точки. Возможные осложнения.
15. Аппаратные методы рефлексотерапии: Электро-, лазеро-, магнито-, аэроионо-рефлексотерапия, чрезкожная электронейростимуляция(ЧЭНС), ультразвуковая РТ. Местная, сегментарная, канальная и общая реакция организма на чжэнь-цзю.
16. Аурикулодиагностика. Возможная интерпретация получаемых данных, их использование в составлении рецептуры БАТ.
17. Показания и основы фармакопунктуры. Техника проведения процедур
18. Топография канальной системы легких: наружный ход канала и внутренние ветви. Функциональное значение канала с позиций западной и восточной медицины. Показания к использованию точек канала в клинической практике. Топография и характеристика показаний к использованию дистальных точек канала.
19. Топография канальной системы толстого кишечника: наружный ход канала и внутренние ветви. Функциональное значение канала с позиций западной и восточной медицины. Показания к использованию точек канала в клинической практике. Топография и характеристика показаний к использованию дистальных точек канала.

29. *Топография канальной системы печени: наружный ход канала и внутренние ветви. Функциональное значение канала с позиций западной и восточной медицины. Показания к использованию точек канала в клинической практике. Топография и характеристика показаний к использованию дистальных точек канала.*
30. *«Чудесные меридианы». Понятие о чудесных меридианах, их функциональное значение: 1. Ду – май, 2. Ян-цзяо-май, 3. Ян-вей-май, 4. Дай-май, 5. Жень-май, 6. Инь-цзяо-май, 7. Инь-вей-май, 8. Чжун-май. Особенности их топографии, точки-ключи и связующие точки. Показания к использованию*
31. *Топография переднесрединного канала: наружный ход канала и внутренние ветви. Функциональное значение канала с позиций западной и восточной медицины. Показания к использованию точек канала.*
32. *Топография заднесрединного канала: наружный ход канала и внутренние ветви. Функциональное значение канала с позиций западной и восточной медицины. Показания к использованию точек канала.*
33. *Совместимость лечебных физических факторов. Принципы и подходы к составлению комплексов восстановительного лечения.*

РАЗДЕЛ 2. ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

34. *Клиническая характеристика компрессионно-ишемической невралгии лицевого нерва. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
35. *Клиническая характеристика невралгии тройничного нерва. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
36. *Рефлексотерапия при заболеваниях вегетативной нервной системы. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
37. *Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы: радикулиты и радикулопатии. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
38. *Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы: вертеброгенные синдромы шейного, грудного, отделов позвоночника. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
39. *Рефлексотерапия при сосудистых заболеваниях головного мозга: парезы, параличи. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
40. *Рефлексотерапия при органических заболеваниях центральной нервной системы: гипоталамический синдром, энурезы. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
41. *Рефлексотерапия при заболеваниях вегетативной нервной системы. Хронические формы цереброваскулярных заболеваний, ВСД. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*

42. *Рефлексотерапия при органических заболеваниях центральной нервной системы: болезнь Паркинсона, торсионная дистония, рассеянный склероз. Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана РТ. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
43. *Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: ИБС, нарушения сердечного ритма. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
44. *Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: начальные стадии атеросклероза, артериальная гипертензия. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
45. *Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания. РТ бронхитов, пневмоний. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного*
46. *Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания. РТ пневмоний. Этиология, патогенез и клиника пневмоний. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
47. *Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания. РТ ринитов. Этиология, патогенез и клиника ринитов.. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного*
48. *Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения: Гепатиты, холециститы, болезни поджелудочной железы. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
49. *Рефлексотерапия при бронхиальной астме. Показания к акупунктуре. Составление индивидуального плана лечения для больного бронхиальной астмы, его особенности.*
50. *Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения: болезни желудка (гастриты, язвенная болезнь желудка), болезни двенадцатиперстной кишки. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
51. *Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы: нефропатия, циститы и цисталгии. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
52. *Рефлексотерапия при эндокринных заболеваниях и обменных нарушениях: Этиология, патогенез и клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана РТ: заболевания щитовидной железы. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
53. *Рефлексотерапия при эндокринных заболеваниях и обменных нарушениях: Этиология, патогенез и клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана РТ: сахарный диабет, ожирение. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
54. *Рефлексотерапия при заболеваниях суставов: ревматоидный артрит, артрозы. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного*

55. *Рефлексотерапия в лечении иммунопатологических состояний и их коррекция. Этиология, патогенез и клиническая характеристика нозологических форм при которых показана РТ: аллергическая риносинусопатия, бронхиальная астма, поллинозы, пищевая, лекарственная, бытовая аллергия, недостаточность Т-, В-системы*
56. *Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии и травматологии-ортопедии. Современные представления о боли, возможности РТ в лечении болевых синдромов. Акупунктурное обезболивание при различных оперативных вмешательствах. Акупунктура послеоперационного болевого синдрома и послеоперационных функциональных расстройств*
57. *Рефлексотерапия при алкоголизме, табакизме, наркоманиях и токсикоманиях. Принципы подбора рецептуры.*
58. *Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии. Основные патофизиологические нарушения при беременности, родах, гинекологических заболеваниях. Клиническая характеристика нозологических форм при которых показана РТ: расстройство менструаций, патология беременности, слабость родовой деятельности, воспалительные заболевания, вторичное бесплодие. Акупунктурное обезболивание родов. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*
59. *Рефлексотерапия неотложных состояний. Основные патофизиологические нарушения при тепловом ударе, остановке сердца, остановке дыхания, вегетативно-сосудистой недостаточности, обмороках, шоке. Принципы индивидуального подбора рецептуры для конкретного больного.*

4.2. Список практических навыков и умений

- организация работы лечебно-профилактических учреждений, включая взаимодействие в работе отдельных отделений, кабинетов, лабораторий; организация диспансеризации населения;
- владение основами учетно-отчетной документации деятельности стационара и поликлиники: статистические методы оценки показателей этой деятельности;
- планирование и анализ своей работы, принципы сотрудничества с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей);
- получение информации о заболевании больного, применение объективных методов обследования, выявление общих и специфических признаков заболевания, оказание необходимой срочной помощи при неотложных состояниях;
 - Проведение клинического осмотра больных;
 - Умение проводить и интерпретировать результаты рефлексотерапевтической диагностики (клинической, инструментальной);
 - Умение проводить аппаратную электропунктурную диагностику акупунктурных меридианов («Луч-1», «Элита», «ДЭНС», «Диа-ДЭНС», «СКЭНАР», «ДСД» и т.д.);
 - Умение правильно находить биологически активные точки и зоны для рефлексотерапевтического воздействия;
 - Умение интерпретировать результаты специальных инструментальных исследований (рентгенологического исследования, ЭМГ, КТ, МРТ, УЗИ и др.);
 - Умение проводить отбор больных на лечение методами рефлексотерапии в соответ-

ствии с Приказом № 266 МЗ РФ от 13 апреля 2007 г. «О показаниях и противопоказаниях к проведению рефлексотерапии»

- Определение оптимальных для данного больного методов рефлексотерапии, их сочетание и использование в комплексном лечении;
- Проведение классических методов рефлексотерапии (корпоральную рефлексотерапию, микроигло-рефлексотерапию, аурикулярную рефлексотерапию, краниальную рефлексотерапию, цубо-рефлексотерапию, терморефлексотерапию, криорефлексотерапию и др.);
- Проведение современных методов лечебного рефлексотерапевтического воздействия (электрические, лазерные, КВЧ, ультразвуковые, цветоимпульсные, микроволновые и др.) на точки акупунктуры и микроакупунктурных систем.
- Проведение точечного, сегментарного, вакуумного массажа по биологически активным точкам и зонам;
- Умение предусматривать возможные осложнения рефлексотерапии;
- Умение оказывать первую помощь на догоспитальном этапе при urgentных состояниях (травмах, кровотечениях, сердечных приступах, срочных родах и т.д.)
- Умение проводить раннюю диагностику и терапию инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций;
- Умение проводить раннюю клиническую диагностику онкологических заболеваний;
- Умение применять лекарственные средства для проведения комплексной терапии различных заболеваний;
- Умение проводить организацию и определять объем первой медицинской помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах;
- Умение оказывать первую медицинскую помощь в неотложных состояниях на догоспитальном этапе, включая методы рефлексотерапии;
- Умение проводить диагностику, профилактику ВИЧ-инфекций;
- Умение проводить пропаганду здорового образа жизни
- Умение внедрять принципы и методы здорового образа жизни у населения РФ;
- Умение работать на персональном компьютере.

4.3. Примеры тестовых заданий

1. ТОЧКА ЦИ-ЧУН НАХОДИТСЯ

- А. на уровне пупка по второй боковой линии живота
- Б. на 1 цунь ниже пупка по второй боковой линии живота
- В. на 5 цуней ниже пупка по второй боковой линии живота
- Г. в центре соска

2. ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ АКУПУНКТУРНОЙ НОМЕНКЛАТУРЕ (IAN) ТОЧЕК УШНОЙ РАКОВИНЫ АУРИКУЛЯРНАЯ ТОЧКА (АР) 9 НАЗЫВАЕТСЯ

- А. глаза первая
- Б. нижняя челюсть
- В. внутреннее ухо
- Г. верхняя челюсть

3. ТОЧКА ИНЬ-ЦЗЯО (7 VC, 7 JM, 7 CV) РАСПОЛОЖЕНА НА

- А. 2 пропорциональных отрезка выше пупка
- Б. 1 пропорциональный отрезок ниже пупка
- В. 8 пропорциональных отрезков ниже мечевидного отростка
- Г. 4 пропорциональных отрезка ниже мечевидного отростка

4. РАЗДВОЕНИЕ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРОИСХОДИТ В ТОЧКЕ

- А. 6
- Б. 10
- В. 12
- Г. 3

5. ПРИ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ ЛОБНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ

- А. сань-инь-цзяо, цзе-си, тай-си, цзу-линь-ци
- Б. инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй
- В. сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си
- Г. синь-цзянь, фэн-ши, футу, фэн-ши

6. ПРИ ТРАНЗИТОРНЫХ ТИКАХ У ДЕТЕЙ КУРС РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ НАЧИНАЕТСЯ И ЗАКАНЧИВАЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АКУПУНКТУРНЫХ ТОЧЕК

- А. иннервационно связанных с мышцами, вовлечёнными в тикозный гиперкинез
- Б. в области ногтевых фаланг и иннервационно связанных с мышцами, вовлечёнными в тикозный гиперкинез
- В. общего действия
- Г. психо-, вегетотропного действия и иннервационно связанных с мышцами, вовлечёнными в тикозный гиперкинез

7. ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- А. е-мень
- Б. да-дунь
- В. сы-чжу-кун
- Г. ян-чи

8. ПРОЕКЦИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА И КОСТЕЙ ЧЕРЕПА НА УШНОЙ РАКОВИНЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ

А. на завитке

Б. на противокозелке

В. на козелке

Г. в трехсторонней ямке

9. ТОЧКА ЦЗЮ-ВЭЙ (15 VC, 15 JM, 15 CV) РАСПОЛОЖЕНА НА

А. 3 см ниже точки ин-чун (16 E, 16 M, 16 St)

Б. 10 см выше точки юнь-мэнь (2 P, 2 Lu, 2 LU)

В. 5-7 см книзу и вправо от конца мечевидного отростка

Г. 1-1,5 см книзу от конца мечевидного отростка

10. ТОЧКОЙ «ЭЛЕМЕНТ В ЭЛЕМЕНТЕ» НА КАНАЛЕ СЕРДЦА (С) ЯВЛЯЕТСЯ

А. С8 (шао-фу)

Б. С6 (инь-си)

В. С9 (шао-чун)

Г. С7 (шэнь-мэнь)

11. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕ-ФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А. тиреотоксикоз с диффузным зобом среднетяжелого течения

Б. энтеропатическая артропатия

В. ювенильный артрит

Г. аллергический ринит

12. АКУПУНКТУРНАЯ ТОЧКА VB11 ТОУ-ЦЯО-ИНЬ НАХОДИТСЯ

А. у заднего края сосцевидного отростка на горизонтальной линии, проведенной выше задней границы роста волос на 1,2 см

Б. у основания сосцевидного отростка, на уровне горизонтальной линии, проведенной через верхний край отверстия наружного слухового прохода, ниже точки VB10 фу-бай на 1 цунь

В. выше центра сосцевидного отростка на 1 цунь и ниже точки VB9 тянь-чун на 1 цунь

Г. выше верхнего края ушной раковины на 2 цуня и кзади от точки VB8 шуай-гу на 0,5цуня, на вертикали, проведенной через центр

13. В ОБЛАСТИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТОЧКИ ЦЮ-СЮЙ (40 VB, 40 G, 40 GB) ТОПОГРАФИЧЕСКИ РАСПОЛОЖЕНЫ

А. короткий и длинный лучевые разгибатели кисти, ветви лучевой артерии, заднего кожного и латерального кожного нервов предплечья

Б. надостистая и межкостистая связки, начало трапециевидной и широчайшей мышцы спины, ветви межреберной артерии и дорсальной ветви грудного нерва

В. короткий разгибатель пальцев, ветви латеральной передней лодыжковой артерии от передней большеберцовой артерии, промежуточного дорсального кожного нерва от поверхностной ветви малоберцового нерва, икроножного нерва

Г. ветви собственной ладонной пальцевой артерии от локтевой артерии, собственного ладонного пальцевого нерва от локтевого нерва

14. В ОБЛАСТИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТОЧКИ ДА-ЧЖУН (6(4) R, 6(4) N, 6(4) KI) ТОПОГРАФИЧЕСКИ РАСПОЛОЖЕНЫ

А. лобная часть надчерепной мышцы, сморщиватель бровей, ветви надглазничных артерий и нерва

Б. ветви задней большеберцовой артерии, большеберцового нерва и бедренного нерва

В. белая линия живота, ветви верхней надчревной артерии и межреберного нерва

Г. большая ягодичная мышца, ветви нижней ягодичной артерии, дорсальная ветвь крестцового нерва

15. ГЛУБИНА УКОЛА ТОЧКИ СЯО-ЛЭ (12 TR, 12 ZE, 12 TH) СОСТАВЛЯЕТ ДО (В САНТИМЕТРАХ)

А. 2

Б. 1,5

В. 3

Г. 2,5

16. ТОЧКА ТЯНЬ-ЦЗИН (10 TR, 10 ZE, 10 TH) РАСПОЛОЖЕНА НА ТЫЛЬНО-СРЕДИННОЙ ЛИНИИ РУКИ

А. кзади от головки IV пястной кости у ее локтевого края

Б. на 5 пропорциональных отрезков выше запястной складки между локтевой и лучевой костями

В. на 1 пропорциональный отрезок выше локтевой складки

Г. на 3 пропорциональных отрезка выше запястной складки между локтевой и лучевой костями

17. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- А. порядки оказания медицинской помощи
- Б. протоколы ведения пациентов
- В. объемы соответствующих видов медицинской помощи
- Г. стандарты медицинской помощи

18. В ОБЛАСТИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТОЧКИ ЦЮЙ-ЧА (4 V, 4 В, 4 BL) ТОПОГРАФИЧЕСКИ РАСПОЛОЖЕНЫ

- А. лобная часть надчерепной мышцы, ветви надглазничной артерии и нерва
- Б. овальное отверстие черепа и ветви внутренней сонной артерии
- В. рукоятка грудины, реберно-грудинное сочленение и плечеголовной ствол
- Г. передняя верхняя ость подвздошной кости и латеральный кожный нерв бедра

19. В ОБЛАСТИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТОЧКИ ШЭНЬ-ТАН (39(44) V, 39(44) В, 39(44) BL) ТОПОГРАФИЧЕСКИ РАСПОЛОЖЕНЫ

- А. лестничные мышцы, верхняя апертура грудной клетки, первичные стволы шейного сплетения
- Б. лобная часть надчерепной мышцы, сморщиватель бровей, ветви надглазничных артерий и нерва
- В. трапециевидная мышца, выпрямитель позвоночника, ветви поперечной артерии шеи и межреберной артерии, дорсальная ветвь грудного нерва
- Г. задняя ушная мышца, ветви задней ушной артерии, заднего ушного нерва и большого ушного и малого затылочного нервов

20. ГЛУБИНА УКОЛА ТОЧКИ ДАНЬ-ШУ (19 V, 19 В, 19 BL) СОСТАВЛЯЕТ ДО (В САНТИМЕТРАХ)

- А. 1,5
- Б. 4,5
- В. 3,5
- Г. 2,5

4.4. Примеры ситуационных задач

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У больного хронический гастрит с пониженной секреторной функцией желудка. Жалобы: тяжесть и боль ноющего характера в эпигастральной области, возникающие после еды.

1. Перечислите основные задачи рефлексотерапии (РТ) в данной клинической ситуации.
2. Перечислите основные методы (не менее 5-ти) рефлексотерапии, используемые в лечении данного заболевания.
3. Укажите подробно способы воздействия (раздражения) иглой: скорость, глубина введения игл, постановку игл в зависимости от протекания энергии в канале, количество (БАТ) точек, используемое в процедуре, время воздействия в зависимости от способа.
4. Перечислите основные каналы (не менее 4) и их основные точки, используемы в лечении данной патологии.
5. Перечислите основные аурикулярные точки (не менее 4-х), используемы в лечении данной патологии.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Пациент 27 лет. Д-з: Вегетососудистая дистония по гипертоническому типу, легкой степени тяжести.

Жалобы: слабость, раздражительность, головные боли, снижение внимания, нарушение сна.

1. Перечислите основные задачи рефлексотерапии (РТ) в данной клинической ситуации.
2. Перечислите основные методы (не менее 5-ти) рефлексотерапии, используемые в лечении данного заболевания.
3. Укажите подробно способы воздействия (раздражения) иглой: скорость, глубина введения игл, постановку игл в зависимости от протекания энергии в канале, количество (БАТ) точек, используемое в процедуре, время воздействия в зависимости от способа, Укажите минимальное количество процедур в курсе, минимальное время назначения повторного курса, минимальное количество курсов РТ за год.
4. Перечислите основные каналы (не менее 4) и их основные точки, используемы в лечении данной патологии.
5. Перечислите основные аурикулярные точки (не менее 4), используемы в лечении данной патологии.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Пациент 46 лет. Д-з: Ожирение III степени алиментарно-конституциональное, андронидный тип с развернутой симптоматикой метаболического синдрома.

Жалобы: избыточный вес, одышка при физической нагрузке, быстрая утомляемость, раздражительность.

1. Перечислите основные задачи рефлексотерапии (РТ) в данной клинической ситуации.
2. Перечислите основные методы (не менее 5-ти) рефлексотерапии, используемые в лечении данного заболевания.
3. Укажите подробно способы воздействия (раздражения) иглой: скорость, глубина введения игл, постановку игл в зависимости от протекания энергии в канале, количество (БАТ) точек, используемое в процедуре, время воздействия в зависимости от способа, Укажите минимальное количество процедур в курсе, минимальное время назначения повторного курса, минимальное количество курсов РТ за год.

4. Перечислите основные каналы (не менее 4) и их основные точки, используемые в лечении данной патологии.
5. Перечислите основные аурикулярные точки (не менее 4), используемые в лечении данной патологии.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Пациент 65 лет. Д-з: Вертеброгенная левосторонняя люмбагия, мышечно-тонические проявления, выраженный болевой синдром.

Жалобы: боли в пояснице слева, усиливающиеся при движении, ограничение движений в поясничном отделе позвоночника, слабость, раздражительность, плохой сон.

Перечислите основные задачи рефлексотерапии (РТ) в данной клинической ситуации.

1. Перечислите основные методы (не менее 5-ти) рефлексотерапии, используемые в лечении данного заболевания.
2. Укажите подробно способы воздействия (раздражения) иглой: скорость, глубина введения игл, постановку игл в зависимости от протекания энергии в канале, количество (БАТ) точек, используемое в процедуре, время воздействия в зависимости от способа, Укажите минимальное количество процедур в курсе, минимальное время назначения повторного курса, минимальное количество курсов РТ за год.
3. Перечислите основные каналы (не менее 4) и их основные точки, используемые в лечении данной патологии.
4. Перечислите основные аурикулярные точки (не менее 4), используемые в лечении данной патологии.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Пациент 47 лет. Д-з: Вертеброгенная левосторонняя цервикобрахиалгия, мышечно-тонические проявления, умеренно выраженный болевой синдром.

Жалобы на боль в шейном отделе позвоночника слева с иррадиацией в левую руку. Ограничение движений в шейном отделе позвоночника. Раздражительность, бессонница.

1. Перечислите основные задачи рефлексотерапии (РТ) в данной клинической ситуации.
2. Перечислите основные методы (не менее 5-ти) рефлексотерапии, используемые в лечении данного заболевания.
3. Укажите подробно способы воздействия (раздражения) иглой: скорость, глубина введения игл, постановку игл в зависимости от протекания энергии в канале, количество (БАТ) точек, используемое в процедуре, время воздействия в зависимости от способа, Укажите минимальное количество процедур в курсе, минимальное время назначения повторного курса, минимальное количество курсов РТ за год.
4. Перечислите основные каналы (не менее 4) и их основные точки, используемые в лечении данной патологии.
5. Перечислите основные аурикулярные точки (не менее 3), используемые в лечении данной патологии.

5. Рекомендуемая литература для подготовки к государственному экзамену.

А: Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Основы восстановительной медицины и физиотерапии / Александров В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4057-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440575.html - Режим доступа : по подписке.	Электронный ресурс	
2.	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5554-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436066.html - Режим доступа : по подписке.	Электронный ресурс	
3.	Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / ред. А.В. Епифанов, Е.Е. Ачкасов, В.А. Епифанов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 672 с. – Режим доступа : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html . – ЭБС «Консультант студента»: доступ по индивидуальным картам с любого компьютера; доступ с компьютеров библиотеки.	Электронный ресурс	
4.	Табеева, Д. М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии : учебное пособие / Д. М. Табеева; Табеева, Дина Мухамедовна. - 4-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 440 с. - ISBN 9785000302903.	Библиотека ПИМУ	
5.	Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии / М.А. Хан, А.Н. Разумов, Н.Б. Корчажкина, И.В. Погонченкова; Хан М.А. ; Разумов А.Н. ; Корчажкина Н.Б. ; Погонченкова И.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-4586-0. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445860.html - Режим доступа: по подписке.	Электронный ресурс	

Б: Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Васичкин, В. И. Методы китайской акупунктуры / В. И. Васичкин. – М. : АСТ; СПб. : Полигон, 2001. – 376 с.		1

2.	Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Пунктурная рефлексотерапия. – Горький, 2003 – 347 с.		1
3.	Вогралик, В. Г. Акупунктура. Основы традиционной восточной рефлексодиагностики и пунктурной адаптационно-энергезирующей терапии: ци-гун / В. Г. Вогралик, М. В. Вогралик. – М. : ГОУ ВУНМЦ, 2001. – 336 с.		1
4.	Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. – Новосибирск. : Наука, 1999. – 280 с.		1
5.	Емельянов, А. Ю. Топографическая анатомия и клиническая характеристика точек рефлексотерапии : учебно-методическое пособие / А. Ю. Емельянов, Г. О. Андреева, В. И. Судаков. – 2008. – 296 с.: ил. мяг.		1
6.	Иванов, В. И. Акупунктура. Новейший справочник / В. И. Иванов. – М. : ЭКСМО, 2006. – 448 с.		1
7.	Иглорефлексотерапия. Полный справочник / [М.Г. Дрангой и др.]; под ред. Елисеева Ю.Ю. – М. : Эксмо, 2006. – 608 с.		1
8.	К. Шнорренбергер. Учебник китайской медицины для западных врачей. – М. : «Valbe», 2003. – 560 с		1
9.	Молостов В.Д. Иглотерапия : Практическое пособие. – Ростов-на-Дону. : Феникс, 2006. – с. 480.		1
10.	Мачоча Джованни. Основы китайской медицины. Подробное руководство для специалистов по акупунктуре и лечению травами / Джованни Мачоча ; пер. с англ. В 3т. – М. : Рид Элсивер, 2011		1
11.	Самасюк И.З., Лысенюк В.П. Акупунктура. – М. : АСТ-Пресс книга, 2004. – 528 с.		1
12.	Табеева, Д. М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии : Учебное пособие / Д. М. Табеева. – М. : МЕДпресс, 2001. – 456 с.		1
13	Шапкин, Владимир Иванович. Рефлексотерапия : Практическое руководство для врачей / В. И. Шапкин. – М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001. – 640 с		1

5.3 Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

5.3.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

5.3.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2022

			компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	
4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY» https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: неограничен
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ)	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся	Не ограничено

	(договор на бесплатной основе): http://нэб.рф		последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).
--	--	--	---	--

5.3.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				
1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom»	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по	Не ограничено Срок действия:

	на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com		индивидуальному логину и паролю.	до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of Science Core Collection https://www.webofscience.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)				
1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено